

**PENGALAMAN KELUARGA DALAM MERAWAT PASIEN
SKIZOFRENIA TAK TERORGANISIR DI RUMAH SAKIT
JIWA DAERAH SURAKARTA**

SKRIPSI

**Di ajukan sebagai salah satu syarat
Untuk meraih gelar Sarjana Keperawatan**



Disusun Oleh :

EMI PUTRI DEWI
J 210.141.018

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2016

HALAMAN PENGESAHAN

**PENGALAMAN KELUARGA DALAM MERAWAT PASIEN
SKIZOFRENIA TAK TERORGANISIR DI RUMAH SAKIT
JIWA DAERAH SURAKARTA**

Disusun oleh:

EMI PUTRI DEWI
J 210.141.018

Telah dipertahankan didepan dewan penguji pada tanggal 12 Februari 2016, dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surakarta

Susunan Dewan Penguji

1. Arum Pratiwi, S.Kp., M. Kes (.....)
2. Enita Dewi, S.Kep., Ns., M.N (.....)
3. Arif Widodo, A.Kep., M.Kes (.....)

Surakarta, 20 Februari 2016
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,

Dr. Suwaji, M.Kes

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Emi Putri Dewi

NIM : J 210.141.018

Program Studi : SI Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Judul Skripsi : **PENGALAMAN KELUARGA DALAM MERAWAT
PASIEN SKIZOFRENIA TAK TERORGANISIR DI
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya buat dan serahkan ini, merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dan ringkasan-ringkasan yang semuanya telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari dan atau dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil jiplakan, maka saya akan bertanggung jawab sepenuhnya.

Surakarta, 20 Februari 2016

Penulis,



(Emi Putri Dewi)

MOTO

“Allah dulu Allah Lagi Allah Terus”

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka, apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain) dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap”(QS.Al-Insyirah 94:5-8)

*Ilmu itu lebih baik dari harta, ilmu menjaga engkau dan engkau menjaga harta
(Ali bin Abi Talib)*

“Gagal coba lagi, jatuh bangkit lagi, menyerah bukan pilihan terbaik, berlارilah sampai kelelahan lelah mengikutimu” (Penulis)

“Tumbuhkan rasa optimis dalam dada, kembangkan bibir membentuk senyuman, buka sorot mata penuh harapan, berbahagialah menyongsong masa depan”

PERSEMBAHAN

1. *Allah SWT yang telah memberikan nikmat iman, ikhsan, dan islam.*
2. *Rasulullah Nabi Muhammad SAW suri tauladan terbaik sepanjang zaman.*
3. *Ayahanda Usman Sude dan Ibunda Sri Yanti tercinta, yang telah sabar mendidik, memberikan kasih sayang, doa serta motivasi, terima kasih atas semua peluh dan keringat yang diperjuangkan untukku.*
4. *Adikku Ade Yoga Saputra dan seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan baik materi dan moril.*
5. *Seluruh rekan-rekan mahasiswa/i di Jurusan SI Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan support.*
6. *Rekan seperjuangan saya Rahmayani, Siti Mayasari, dan Rasdiana M yang telah banyak membantu dan memberikan dukungan kepada saya.*
7. *Almamaterku Universitas Muhammadiyah Surakarta.*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul Pengalaman Keluarga Dalam Merawat Pasien Skizofrenia Tak Terorganisir Di Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis banyak menemukan kesulitan dan hambatan. Namun berkat bimbingan, bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, maka penulis dapat menyelesaikan proposal ini dengan sebaik-baiknya. Pada kesempatan ini dengan segala ketulusan dan kerendahan hati penulis menyampaikan rasa terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji, M. Kes selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Okti Sri Purwanti, S.Kep.,M.Kep., Ns.Kep.M.B. selaku ketua program studi keperawatan.
4. Ibu Endang Zulaicha S., S.Kep.,M.Kep selaku pembimbing akademik yang telah memberikan saran, dukungan, dan motivasi selama penulis menempuh pendidikan di institusi ini.

5. Ibu Arum Pratiwi, S.Kp.,M.Kes selaku dosen pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan, memberikan saran, dukungan, dan motivasi selama penyusunan skripsi ini.
6. Ibu Enita Dewi , S.Kep.,Ns.,M.N selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.
7. Bapak Arif Widodo, A.Kep.,M.Kes selaku penguji skripsi yang telah bersedia meluangkan waktu, memberikan arahan, masukan dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
8. Direktur Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan.
8. Seluruh dosen pengajar dan staf Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
9. Semua pihak yang telah membantu penulis dalam penyusunan proposal ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi penyempurnaan isi skripsi ini di masa yang akan datang. Penulis berharap agar skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca.

Surakarta, 04 Februari 2016

Penulis

Pengalaman Keluarga Dalam Merawat Pasien Skizofrenia Tak Terorganisir

Di Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta

Oleh : Emi Putri Dewi

ABSTRAK

Skizofrenia tak terorganisir adalah tipe gangguan jiwa yang gejalanya ditandai dengan adanya sikap yang aneh serta perilaku yang kacau, serta adanya afek datar dan gangguan asosiasi, hal ini akan menghancurkan kondisi penderita secara fisik dan psikologis, dan adanya disorganisasi pikiran dan perilaku pada penderita akan menyebabkan keluarga sulit melakukan komunikasi pada penderita. Oleh karena itu, dibutuhkan *caregiver* untuk merawat, dan memenuhi kebutuhan pasien skizofrenia, keluarga sebagai elemen serta perawat utama sangat memiliki peran penting dalam upaya penyembuhan penderita skizofrenia, dukungan dan perawatan secara optimal yang diberikan oleh keluarga akan mencegah kekambuhan pada pasien skizofrenia. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui secara mendalam pengalaman keluarga dalam merawat pasien skizofrenia tak terorganisir. Penelitian ini merupakan jenis penelitian kualitatif dengan menggunakan pendekatan *interpretative phenomenology analysis* (IPA). Responden dalam penelitian ini berjumlah 6 orang. Teknik sampel yang digunakan ialah teknik *purposive sampling*. Prosedur pengumpulan data dalam penelitian ini menggunakan teknik wawancara mendalam, observasi dan perekaman. Analisa data yang digunakan ialah *interpretative phenomenology analysis* (IPA). Hasil penelitian ini menghasilkan sepuluh tema besar, yaitu fase prodromal pada pasien skizofrenia, gejala positif pada skizofrenia, melaksanakan tugas kesehatan keluarga pada anggota keluarga yang mengalami skizofrenia, respon fisiologis keluarga sebagai *caregiver*, respon psikologis keluarga sebagai *caregiver*, stigma sosial, respon spiritual, faktor finansial, coping keluarga selama merawat dan harapan keluarga. Dalam penelitian ini keluarga sebagai *caregiver* telah melaksanakan tugas keluarga dalam bidang kesehatan, selama perawatan keluarga mengalami perubahan pada fisik, psikologis spiritual dan ekonomi, dan selama perawatan keluarga telah memberikan perawatan secara optimal pada penderita.

Kata Kunci : Skizofrenia Tak Terorganisir, Pengalaman, Keluarga, Caregiver

Family Experience In Caring For Patient With Disorganized Schizophrenia In Psychiatric Hospital Of Surakarta

By : Emi Putri Dewi

ABSTRACT

Disorganized schizophrenia is a type of mental disorder whose symptoms are characterized by the presence of a strange attitude and chaotic behavior, as well as the flat affect and impaired association, it will destroy condition of the patient physically and psychologically , and the disorganized of thought and behavior in patients will make family difficult to communication to the patient. Therefore, it takes a caregiver to care for and meet the needs of patient with schizophrenia, as well as the elements of the family as primary caregiver is very influence the healing of patients with schizophrenia. Support and optimal care that given by the family will prevent relapse in patients with schizophrenia. The purpose of this study was to know in depth of experience of the family in caring for patient with disorganized schizophrenia. This study is a qualitative study using interpretative approach phenomenology analysis (IPA). Respondents in this study were 6 people. Sampling technique used was purposive sampling technique. The procedures of collecting data in this study were using the technique of in-depth interviews, observation and recording. Data analysis used was interpretative phenomenology analysis (IPA). Results of this study resulted in ten major themes that was the prodromal phase in schizophrenic patients, the positive symptoms in schizophrenia, the carrying out the duties of family health to family members who suffered from schizophrenia, the physiological response of the family as a caregiver, psychological response of family as a caregiver, the social stigma, the spiritual response, the financial factor, the family coping during cared for, and the expectation the family. Family as a caregiver has carrying out the duties of family health, family as a caregiver has experience changes in physical, psychological, spiritual and economic, and during the treatment the family has given optimal care to patients.

Key Words : Disorganized Schizophrenia, Experience, Family, *Caregiver*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	iii
MOTTO	iv
PERSEMBAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
II. TINJAUAN TEORI	9
A. Telaah Pustaka	9
B. Kerangka Teori.....	32
C. Alur Pikir.....	33
D. Pertanyaan Penelitian	33
III. METODE PENELITIAN	34
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	34
B. Tempat dan Waktu Penelitian	35
C. Populasi dan Sampel	35
D. Variabel Penelitian	38
E. Definisi Operasional.....	38
F. Instrumen Penelitian.....	39
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	41
H. Etika Penelitian	45
I. Analisa Data	46
J. Jalannya Penelitian.....	51
IV. HASIL PENELITIAN	55
A. Identifikasi Responden.....	55
B. Gambaran Responden	56
C. Analisa Data	57

V. PEMBAHASAN	86
A. Analisis Hasil Temuan Tema.....	86
B. Keterbatasan Penelitian.....	106
VI. SIMPULAN DAN SARAN	107
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Risiko Terjadinya Skizofrenia Selama Kehidupan	26
Tabel 3.1 Initial Comment	47
Tabel 3.2 Mengembangkan Kemunculan Tema	49

DAFTAR BAGAN

Bagan 1.1 Kerangka Teori	32
Bagan 1.2 Alur Pikir	33
Bagan 1.3 Tema I: Fase Prodromal Pada Pasien Skizofrenia	62
Bagan 1.4 Tema II : Gejala Positif Pada Skizofrenia.....	64
Bagan 1.5 Subtema I Tema III: Mengambil Keputusan Terhadap Pengobatan..	66
Bagan 1.6 Subtema II Tema III : Merawat Anggota Keluarga Yang Mengalami Skizofrenia Tak Terorganisir	67
Bagan 1.7 Subtema III Tema III : Memodifikasi Lingkungan.....	68
Bagan 1.8 Subtema IV Tema III : Memanfaatkan Pelayanan Kesehatan	70
Bagan 1.9 Tema IV : Respon Fisiologis Keluarga Sebagai <i>Caregiver</i>	72
Bagan 2.0 Tema V : Respon Psikologis Keluarga Sebagai <i>Caregiver</i>	75
Bagan 2.1 Tema VI : Stigma Sosial	77
Bagan 2.2 Tema VII : Respon Spiritual	79
Bagan 2.3 Tema VIII : Faktor Finansial	81
Bagan 2.4 Tema IX : Koping Keluarga Selama Merawat	83
Bagan 2.5 Tema X : Harapan Keluarga	85

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Penjelasan Penelitian
- Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)
- Lampiran 3 : Karakteristik Responden
- Lampiran 4 : Pedoman Wawancara
- Lampiran 5 : Lembar *Field Note*
- Lampiran 6 : Tabel Gambaran Responden
- Lampiran 7 : Hasil Transkrip